

**T.C.
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
 ZORUNLU YAZ STAJI ÖĞRENCİ YOKLAMA LİSTESİ**

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Öğrenci No:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İş günü** | **Staj yaptığı birim** | **Tarih** | **Yetkili İmzası** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Birim Yetkilisinin:**

**Unvanı-Adı Soyadı:**

**Kaşe-İmza:**

**Tarih:**